

Procedura aperta per l'affidamento del servizio di assicurazione della Responsabilità civile verso terzi e verso i prestatori di lavoro, con estensione alla colpa grave dei



UNIONE EUROPEA

Pubblicazione del Supplemento alla Gazzetta ufficiale dell'Unione europea

2, rue Mercier, L-2985 Lussemburgo Fax (352) 29 29-42670

E-mail: ojs@publications.europa.eu Info e formulari on-line: <http://simap.europa.eu>

BANDO DI GARA

SEZIONE I: AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE

I.1) DENOMINAZIONE, INDIRIZZI E PUNTI DI CONTATTO

Denominazione ufficiale: Azienda Sanitaria Locale n° 5 di Oristano

Indirizzo postale: via Carducci n° 35

Città: Oristano

Codice postale: 09170

Paese: Italia

Punti di contatto:

Telefono: 0783-317780-7067

All'attenzione di: Dott.ssa Maria Gesuina Demurtas

Posta elettronica: provveditorato@asloristano.it

Fax: 0783-73315

Indirizzo(i) internet (se del caso)

Amministrazione aggiudicatrice (*URL*): www.asloristano.it

Profilo di committente (*URL*):

Ulteriori informazioni sono disponibili presso:

- I punti di contatto sopra indicati
- Altro: completare l'allegato A.I

Il capitolato d'oneri e la documentazione complementare (inclusi i documenti per il dialogo competitivo e per il sistema dinamico di acquisizione) sono disponibili presso:

- I punti di contatto sopra indicati
- Altro: completare l'allegato A.II

Le offerte o le domande di partecipazione vanno inviate a:

- I punti di contatto sopra indicati
- Altro: completare l'allegato A.III

Procedura aperta per l'affidamento del servizio di assicurazione della Responsabilità civile verso terzi e verso i prestatori di lavoro, con estensione alla colpa grave dei

I.2) TIPO DI AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE E PRINCIPALI SETTORI DI ATTIVITÀ

- Ministero o qualsiasi altra autorità nazionale o federale, inclusi gli uffici a livello locale o regionale
- Agenzia/ufficio nazionale o federale
- Autorità regionale o locale
- Agenzia/ufficio regionale o locale
- Organismo di diritto pubblico
- Istituzione/agenzia europea o organizzazione internazionale
- Altro

(specificare):

- Servizi generali delle amministrazioni pubbliche
- Difesa
- Ordine pubblico e sicurezza
- Ambiente
- Affari economici e finanziari
- Salute
- Abitazioni e assetto territoriale
- Protezione sociale
- Ricreazione, cultura e religione
- Istruzione
- Altro

(specificare):

L'amministrazione aggiudicatrice acquista per conto di altre amministrazioni aggiudicatrici

- sì
- no

Procedura aperta per l'affidamento del servizio di assicurazione della Responsabilità civile verso terzi e verso i prestatori di lavoro, con estensione alla colpa grave dei

SEZIONE II: OGGETTO DELL'APPALTO

II.1) DESCRIZIONE

II.1.1) Denominazione conferita all'appalto dall'amministrazione aggiudicatrice

Procedura aperta per l'affidamento del servizio di assicurazione della Responsabilità civile verso terzi e verso i prestatori di lavoro, con estensione alla colpa grave dei medici e altro personale.

II.1.2) Tipo di appalto e luogo di esecuzione, luogo di consegna o di prestazione dei servizi

(Scegliere una sola categoria – lavori, forniture o servizi – che corrisponde maggiormente all'oggetto specifico dell'appalto o degli acquisti)

(a) Lavori

- Esecuzione
- Progettazione ed esecuzione
- Realizzazione, con qualsiasi mezzo di lavoro, conforme alle prescrizioni delle amministrazioni aggiudicatrici

(b) Forniture

- Acquisto
- Leasing
- Noleggio
- Acquisto a riscatto
- Misto

(c) Servizi

Categoria di servizi: N.06
(Per le categorie di servizi 1-27, cfr. l'allegato II della direttiva 2004/18/CE)

Sito o luogo principale dei lavori:

Luogo principale di consegna:

Luogo principale di esecuzione:

Azienda Sanitaria Locale n° 5 di Oristano

Codice NUTS ITG28

II.1.3) L'avviso riguarda

- un appalto pubblico
- l'istituzione di un sistema dinamico di acquisizione (SDA)
- l'istituzione di un accordo quadro

II.1.4) Informazioni relative all'accordo quadro (se del caso)

Accordo quadro con diversi operatori

Accordo quadro con un unico operatore

Numero , o, se del caso, numero massimo di partecipanti all'accordo quadro previsto

Durata dell'accordo quadro:

periodo in anni:

o mesi:

Giustificazione dell'accordo quadro con una durata superiore a quattro anni:

Valore totale stimato degli acquisti per l'intera durata dell'accordo quadro (se del caso, indicare solo in cifre):

Valore stimato, IVA esclusa:

Moneta:

oppure valore tra e

Moneta:

Frequenza e valore degli appalti da aggiudicare (se nota) :

**Procedura aperta per l'affidamento del servizio di assicurazione della Responsabilità civile verso terzi e verso i prestatori di lavoro, con estensione alla colpa grave dei
II.1.5) Breve descrizione dell'appalto o degli acquisti**

Procedura aperta per l'affidamento del servizio di assicurazione della Responsabilità civile verso terzi e verso i prestatori di lavoro, con estensione alla colpa grave dei medici e altro personale.

Procedura aperta per l'affidamento del servizio di assicurazione della Responsabilità civile verso terzi e verso i prestatori di lavoro, con estensione alla colpa grave dei II.1.6) CPV (Vocabolario comune per gli appalti)

Vocabolario principale

Vocabolario supplementare(*se del caso*)

Oggetto principale

66516000

II.1.7) L'appalto rientra nel campo di applicazione dell'accordo sugli appalti pubblici (AAP)

sì no

II.1.8) Divisione in lotti (*per ulteriori precisazioni sui lotti, utilizzare l'allegato B nel numero di copie necessario*)

sì no

In caso affermativo, le offerte vanno presentate per (*contrassegnare una sola casella*):

un solo lotto uno o più lotti tutti i lotti

II.1.9) Ammissibilità di varianti

sì no

II.2) QUANTITATIVO O ENTITÀ DELL'APPALTO

II.2.1) Quantitativo o entità totale (*compresi tutti gli eventuali lotti e opzioni*)

L'importo a base d'asta del premio annuo lordo, comprensivo di imposte e tasse nella misura di legge vigente in Italia, è determinato in € 1.500.000,00.

Il valore triennale presunto dell'appalto è stimato in € 4.500.000,00.

Se noto, valore stimato, IVA esclusa (*indicare solo in cifre*):

Moneta:

oppure valore tra e

Moneta:

II.2.2) Opzioni (*se del caso*)

sì no

In caso affermativo, descrizione delle opzioni:

Se noto, calendario provvisorio per il ricorso a tali opzioni:

in mesi: *oppure* giorni: (dall'aggiudicazione dell'appalto)

Numero di rinnovi possibile (*se del caso*): *oppure* valore tra e

Se noto, nel caso di appalti rinnovabili di forniture o servizi, calendario di massima degli appalti successivi:

in mesi: *oppure* giorni: (dall'aggiudicazione dell'appalto)

II.3) DURATA DELL'APPALTO O TERMINE DI ESECUZIONE

Periodo in mesi: *oppure* giorni: (dall'aggiudicazione dell'appalto)

oppure dal 31/12/2008 (gg/mm/aaaa)

al 31/12/2011 (gg/mm/aaaa)

Procedura aperta per l'affidamento del servizio di assicurazione della Responsabilità civile verso terzi e verso i prestatori di lavoro, con estensione alla colpa grave dei

SEZIONE III: INFORMAZIONI DI CARATTERE GIURIDICO, ECONOMICO, FINANZIARIO E TECNICO

III.1) CONDIZIONI RELATIVE ALL'APPALTO

III.1.1) Cauzioni e garanzie richieste (se del caso)

Cauzione provvisoria 1% del valore triennale presunto dell'appalto, come da Disciplinare amministrativo. La Compagnia aggiudicataria dovrà costituire la garanzia definitiva di cui all'art. 54 comma 2 della L.R. n° 5/2007

III.1.2) Principali modalità di finanziamento e di pagamento e/o riferimenti alle disposizioni applicabili in materia

III.1.3) Forma giuridica che dovrà assumere il raggruppamento di operatori economici aggiudicatario dell'appalto (se del caso)

Possono partecipare le Imprese in coassicurazione ex art. 1911 c.c. e i Raggruppamenti di Imprese con le modalità previste dagli artt. 34 e 37 del D.Lgs n° 163/2006.

Alle imprese in Coassicurazione o in RTI è preclusa la partecipazione in forma singola o in altra coassicurazione o RTI.

In caso di coassicurazione o RTI, fermo restando che dovrà essere garantita la sottoscrizione del 100% dei rischi, deve essere indicata la quota di rischio assunta da ciascuna impresa del raggruppamento e deve essere indicata la Delegataria/Capogruppo che dovrà ritenere una quota di rischio superiore alle Deleganti/mandanti.

III.1.4) Altre condizioni particolari cui è soggetta la realizzazione dell'appalto (se del caso)

sì no

In caso affermativo, descrizione delle condizioni particolari:

III.2) CONDIZIONI DI PARTECIPAZIONE

III.2.1) Situazione personale degli operatori, inclusi i requisiti relativi all'iscrizione nell'albo professionale o nel registro commerciale

Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti:

- 1) Iscrizione nel Registro delle Imprese presso la CCIAA o analogo registro di Stato aderente alla UE ai sensi dell'art. 39 D.Lgs. n° 163/2006 per l'esercizio della assicurazione oggetto del presente appalto;
- 2) Possesso dell'autorizzazione, prevista dalle leggi vigenti, all'esercizio delle attività assicurative nel ramo oggetto della presente gara;
- 3) assenza delle cause di esclusione previste dall'art. 38 del D.Lgs. n° 163/2006 e di ogni altra situazione che determini l'incapacità a contrarre con la P.A.

In sede di partecipazione il possesso dei suddetti requisiti verrà dichiarato secondo il modello allegato B) al Disciplinare di gara. Si precisa che in caso di coassicurazione o di RTI tali requisiti generali dovranno essere posseduti e dichiarati da ciascuna Impresa facente parte del raggruppamento

III.2.2) Capacità economica e finanziaria

Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti:

- 1) Dichiarazione relativa all'importo del montepremi globale realizzato nel ramo danni nel triennio 2005/2006/2007 in Italia e/o nell'ambito degli Stati della U.E.
- 2) Dichiarazione che i bilanci degli ultimi due esercizi si sono chiusi in utile o in pareggio

Livelli minimi di capacità eventualmente richiesti (se del caso):

- 1) L'ammontare del montepremi globale realizzato nel ramo danni per il triennio 2005/2006/2007 in Italia e/o nell'ambito degli Stati della U.E. non dovrà essere inferiore a 150.000.000,00;
- 2) Dichiarazione che i bilanci degli ultimi due esercizi si sono chiusi in utile o in pareggio

III.2.3) Capacità tecnica

Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti:

Dichiarazione relativa all'elenco delle polizze RCT/RCO Sanitaria che la Compagnia ha sottoscritto

Livelli minimi di capacità eventualmente richiesti (se del caso):

Procedura aperta per l'affidamento del servizio di assicurazione della Responsabilità civile verso terzi e verso i prestatori di lavoro, con estensione alla colpa grave dei

con Amministrazioni Pubbliche o Enti Privati nel triennio 2005/2006/2007 con indicazione dell'anno e dell'ammontare dei premi

Procedura aperta per l'affidamento del servizio di assicurazione della Responsabilità civile verso terzi e verso i prestatori di lavoro, con estensione alla colpa grave dei

III.2.4) Appalti riservati (se del caso)

sì no

L'appalto è riservato ai laboratori protetti

L'esecuzione dell'appalto è riservata ai programmi di lavoro protetti

III.3) CONDIZIONI RELATIVE ALL'APPALTO DI SERVIZI

III.3.1) La prestazione del servizio è riservata ad una particolare professione?

sì no

In caso affermativo,citare la corrispondente disposizione legislativa, regolamentare o amministrativa applicabile:

Compagnie di Assicurazione in possesso delle autorizzazioni, previste dalle leggi vigenti, per l'esercizio del ramo assicurativo oggetto della presente gara.

III.3.2) Le persone giuridiche devono indicare il nome e le qualifiche professionali delle persone incaricate della prestazione del servizio

sì no

Procedura aperta per l'affidamento del servizio di assicurazione della Responsabilità civile verso terzi e verso i prestatori di lavoro, con estensione alla colpa grave dei

SEZIONE IV: PROCEDURA

IV.1) TIPO DI PROCEDURA

IV.1.1) Tipo di procedura

Aperta

Ristretta

Ristretta accelerata

Negoziata

Giustificazione della procedura accelerata:

Sono già stati scelti candidati?

sì

no

In caso affermativo, indicare il nome e l'indirizzo degli operatori economici già selezionati nella sezione VI.3) Altre informazioni

Negoziata accelerata

Giustificazione della procedura accelerata:

Dialogo competitivo

IV.1.2) Limiti al numero di operatori che saranno invitati a presentare un'offerta

(procedure ristrette e negoziate, dialogo competitivo)

Numero previsto di operatori

oppure numero minimo previsto e *se del caso*, numero massimo

Criteri obiettivi per la selezione di un numero limitato di candidati:

IV.1.3) Riduzione del numero di operatori durante il negoziato o il dialogo *(procedura negoziata, dialogo competitivo)*

Ricorso ad una procedura in più fasi al fine di ridurre il numero di soluzioni da discutere o di offerte da negoziare

sì

no

Procedura aperta per l'affidamento del servizio di assicurazione della Responsabilità civile verso terzi e verso i prestatori di lavoro, con estensione alla colpa grave dei

IV.2) CRITERI DI AGGIUDICAZIONE

IV.2.1) Criteri di aggiudicazione (contrassegnare le caselle pertinenti)

Prezzo più basso

oppure

Offerta economicamente più vantaggiosa in base ai

criteri indicati di seguito (i criteri di aggiudicazione vanno indicati con la relativa ponderazione oppure in ordine discendente di importanza qualora non sia possibile la ponderazione per motivi dimostrabili)

criteri indicati nel capitolato d'oneri, nell'invito a presentare offerte o a negoziare oppure nelle specifiche

Criteria	Ponderazione	Criteria	Ponderazione
1.		6.	
2.		7.	
3.		8.	
4.		9.	
5.		10.	

IV.2.2) Ricorso ad un'asta elettronica

sì no

In caso affermativo, fornire ulteriori informazioni sull'asta elettronica (se del caso)

IV.3) INFORMAZIONI DI CARATTERE AMMINISTRATIVO

IV.3.1) Numero di riferimento attribuito al dossier dall'amministrazione aggiudicatrice (se del caso)

IV.3.2) Pubblicazioni precedenti relative allo stesso appalto

sì no

In caso affermativo,

Avviso di preinformazione Avviso relativo al profilo di committente

Numero dell'avviso nella GU: **IS** - del (gg/mm/aaaa)

Altre pubblicazioni precedenti (se del caso)

IV.3.3) Condizioni per ottenere il capitolato d'oneri e la documentazione complementare (ad eccezione del sistema dinamico di acquisizione) oppure il documento descrittivo (nel caso di dialogo competitivo)

Termine per il ricevimento delle richieste di documenti o per l'accesso ai documenti

Data: (gg/mm/aaaa) Ora:

Documenti a pagamento

sì no

In caso affermativo, prezzo (indicare solo in cifre): Moneta:

Condizioni e modalità di pagamento:

Procedura aperta per l'affidamento del servizio di assicurazione della Responsabilità civile verso terzi e verso i prestatori di lavoro, con estensione alla colpa grave dei
IV.3.4) Termine per il ricevimento delle offerte o delle domande di partecipazione

Data: 16/12/2008 (gg/mm/aaaa)

Ora: 13:00

IV.3.5) Data di spedizione ai candidati prescelti degli inviti a presentare offerte o a partecipare (se nota)
(nel caso delle procedure ristrette e negoziate e del dialogo competitivo)

Data: (gg/mm/aaaa)

IV.3.6) Lingue utilizzabili per la presentazione delle offerte/domande di partecipazione

ES	CS	DA	DE	ET	EL	EN	FR	IT	LV	LT	HU	MT	NL	PL	PT	SK	SL	FI	SV
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																	

Altro:

IV.3.7) Periodo minimo durante il quale l'offerente è vincolato alla propria offerta (procedura aperta)

Fino al: (gg/mm/aaaa)

oppure periodo in mesi: 180

oppure giorni: (dal termine ultimo per il ricevimento delle offerte)

IV.3.8) Modalità di apertura delle offerte

Data: 18/12/2008 (gg/mm/aaaa) Ora: 10:00

Luogo (se del caso): Sede Legale ASL 5 di Oristano - Via Carducci n° 35 - Servizio Provveditorato VI° piano

Persone ammesse ad assistere all'apertura delle offerte (se del caso)

sì no

Legali Rappresentanti delle Compagnie concorrenti e/o persone munite di idonea procura

Procedura aperta per l'affidamento del servizio di assicurazione della Responsabilità civile verso terzi e verso i prestatori di lavoro, con estensione alla colpa grave dei

SEZIONE VI: ALTRE INFORMAZIONI

VI.1) TRATTASI DI UN APPALTO PERIODICO (se del caso)

sì no

In caso affermativo, indicare il calendario di massima per la pubblicazione dei prossimi avvisi:

VI.2) APPALTO CONNESSO AD UN PROGETTO E/O PROGRAMMA FINANZIATO DAI FONDI COMUNITARI

sì no

In caso affermativo, indicare il progetto e/o programma:

VI.3) INFORMAZIONI COMPLEMENTARI (se del caso)

Il termine previsto al punto IV.3.4 è inderogabile e a pena di esclusione. Tutti gli atti gara sono disponibili sul sito dell'Azienda www.asloristano.it nella sezione "bandi e gare". Il termine per la presentazione delle offerte è determinato con la riduzione dei termini di cui all'art. 22 comma 11 e 12 della L.R. n° 5/2007. L'ASL n° 5 di Oristano si riserva la facoltà a suo insindacabile giudizio di annullare/sospendere la presente gara in qualsiasi fase precedente la stipula del contratto; si riserva inoltre la facoltà di aggiudicare anche in presenza di una sola offerta valida e congrua. Il CIG(Codice Identificativo gara) assegnato alla presente gara, da indicare in sede di versamento del contributo di partecipazione, è il seguente : 02328455C4. Il contributo di partecipazione a carico degli operatori economici che intendono presentare offerta è di € 70,00.

VI.4) PROCEDURE DI RICORSO

VI.4.1) Organismo responsabile delle procedure di ricorso

Denominazione ufficiale: Tribunale Amministrativo della Sardegna (T.A.R.)

Indirizzo postale: Via Sassari n° 17

Città: Cagliari

Codice postale: 09124

Paese: Italia

Posta elettronica:

Telefono: 070-679751

Fax:

Indirizzo Internet (URL): www.giustizia-amministrativa.it

Organismo responsabile delle procedure di mediazione (se del caso)

Denominazione ufficiale:

Indirizzo postale:

Città:

Codice postale:

Paese:

Procedura aperta per l'affidamento del servizio di assicurazione della Responsabilità civile verso terzi e verso i prestatori di lavoro, con estensione alla colpa grave dei

Posta
elettronica:

Telefono:

Fax:

Indirizzo Internet
(URL):

VI.4.2) Presentazione del ricorso *(compilare il punto VI.4.2 oppure, all'occorrenza, il punto VI.4.3)*

Informazioni precise sui termini di presentazione del ricorso:

Procedura aperta per l'affidamento del servizio di assicurazione della Responsabilità civile verso terzi e verso i prestatori di lavoro, con estensione alla colpa grave dei

ALLEGATO A

ALTRI INDIRIZZI E PUNTI DI CONTATTO

I) INDIRIZZI E PUNTI DI CONTATTO PRESSO I QUALI SONO DISPONIBILI ULTERIORI INFORMAZIONI

Denominazione
ufficiale:

Indirizzo postale:

Città:

Codice postale:

Paese:

Punti di contatto:

Telefono:

All'attenzione di:

Posta elettronica:

Fax:

Indirizzo Internet (URL):

II) INDIRIZZI E PUNTI DI CONTATTO PRESSO I QUALI SONO DISPONIBILI IL CAPITOLATO D'ONERI E LA DOCUMENTAZIONE COMPLEMENTARE (INCLUSI I DOCUMENTI PER IL DIALOGO COMPETITIVO E PER IL SISTEMA DINAMICO DI ACQUISIZIONE)

Denominazione
ufficiale:

Indirizzo postale:

Città:

Codice postale:

Paese:

Punti di contatto:

Telefono:

All'attenzione di:

Posta elettronica:

Fax:

Indirizzo Internet (URL):

III) INDIRIZZI E PUNTI DI CONTATTO AI QUALI INVIARE LE OFFERTE/DOMANDE DI PARTECIPAZIONE

Denominazione
ufficiale:

Indirizzo postale:

Città:

Codice postale:

Paese:

Punti di contatto:

Telefono:

All'attenzione di:

Posta elettronica:

Fax:

Indirizzo Internet (URL):

